

UNIVERSITÉ DE BORDEAUX

FACULTÉ MIXTE DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE

1946-1947 — N° 79

# La PSYCHOSE PASSIONNELLE

MALADIE PSYCHOLOGIQUE  
ET LE TRAGIQUE QUOTIDIEN

THÈSE POUR LE DOCTORAT EN MÉDECINE

*Présentée et Soutenue publiquement le Mercredi 16 Juillet 1947*

PAR

**Christian GROUSSET**

Né à Caussade (Tarn-et-Garonne), le 16 Décembre 1921

|                        |   |                                   |                  |
|------------------------|---|-----------------------------------|------------------|
| Examineurs de la Thèse | { | MM. PERRENS, professeur . . . . . | <i>Président</i> |
|                        |   | VILLEMIN, professeur . . . . .    | <i>Juges</i>     |
|                        |   | CREYX, professeur . . . . .       |                  |
|                        |   | PIÉCHAUD, professeur . . . . .    |                  |

MONTAUBAN

IMPR. J. PRUNET, L. VIDAL, SUCC<sup>e</sup> 4, RUE PORTE-DU-MOUSTIER

1947



### **GROUSSET** (Christian)

La Psychose passionnelle,  
maladie psychologique et le  
tragique quotidien. — Montau-  
ban, imp. Vidal, 1947. In-8°,  
60 p.

(Thèse Médec. Bordeaux.  
1946-1947. N° 79).

---

### **GROUSSET** (Christian)

La Psychose passionnelle,  
maladie psychologique et le  
tragique quotidien. — Montau-  
ban, imp. Vidal, 1947. In-8°,  
60 p.

(Thèse Médec. Bordeaux.  
1946-1947. N° 79).

---

### **GROUSSET** (Christian)

La Psychose passionnelle,  
maladie psychologique et le  
tragique quotidien. — Montau-  
ban, imp. Vidal, 1947. In-8°,  
60 p.

(Thèse Médec. Bordeaux.  
1946-1947. N° 79).

---

### **GROUSSET** (Christian)

La Psychose passionnelle,  
maladie psychologique et le  
tragique quotidien. — Montau-  
ban, imp. Vidal, 1947. In-8°,  
60 p.

(Thèse Médec. Bordeaux.  
1946-1947. N° 79).



UNIVERSITÉ DE BORDEAUX

FACULTÉ MIXTE DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE

1946-1947 — N° 79

# La PSYCHOSE PASSIONNELLE

MALADIE PSYCHOLOGIQUE  
ET LE TRAGIQUE QUOTIDIEN

THÈSE POUR LE DOCTORAT EN MÉDECINE

*Présentée et Soutenue publiquement le Mercredi 16 Juillet 1947*

PAR

**Christian GROUSSET**

Né à Caussade (Tarn-et-Garonne), le 16 Décembre 1921

|                        |   |                               |                  |
|------------------------|---|-------------------------------|------------------|
| Examineurs de la Thèse | { | MM. PERRENS, professeur ..... | <i>Président</i> |
|                        |   | VILLEMIN, professeur .....    | <i>Juges</i>     |
|                        |   | GREYX, professeur .....       |                  |
|                        |   | PIÉCHAUD, professeur .....    |                  |

MONTAUBAN

IMPR. J. PRUNET, L. VIDAL, SUCC<sup>r</sup> 4, RUE PORTE-DU-MOUSTIER

1947

# FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE DE BORDEAUX

DOYEN : M. DUPÉRIÉ. — ASSESSEUR : M. LABAT.

## PROFESSEURS HONORAIRES :

MM. DENIGÈS, DUPOUY, A. MANDOUL, PETGES,  
GUYOT, ANDÉRODIAS, ROCHER, LANDE, DUVERGEY, CARLES, LEURET, PÉRY.

## PROFESSEURS :

|                                                      | MM.         |                                                       | MM.             |
|------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------|-----------------|
| Clinique médicale .....                              | DUPÉRIÉ     | Zoologie et parasitologie..                           | SIGALAS         |
| Clinique chirurgicale et gynécologique..             | CREYX       | Médecine expérimentale ..                             | AUBERTIN        |
| Clinique chirurgicale ....                           | CHARRIER    | Clinique ophtalmologique                              | BEAUVIEUX       |
| Clinique d'accouchements..                           | PAPIN       | Clinique chirurgicale infantile et orthopédie ...     | LOUBAT          |
| Anatomie patholog. et microscopie clin.              | DE GRAILLY  | Clinique des maladies infectieuses....                | DAMADE          |
| Anatomie .....                                       | VILLEMIN    | Chimie biologique et médicale.....                    | MACHEBEUF       |
| Anatomie générale et histologie.....                 | G. DUBREUIL | Physique médicale et pharmaceutique..                 | PIFFAULT        |
| Hygiène. ....                                        | PIÉCHAUD    | Médecine coloniale et Clinique des maladies exotiques | BONNIN          |
| Médecine légale et déontologie.....                  | DERVILLÉE   | Clinique des maladies cutanées et syphilitiques ..    | JOULIA          |
| Electroradiologie et clinique d'électricité médicale | RIVIÈRE     | Clinique des maladies des voies urinaires             | DARGET          |
| Chimie .....                                         | N...        | Clinique maladies nerveuses et mentales               | Deltas-Marsalet |
| Botanique et matière médicale.....                   | CHELLE      | Clinique d'oto-rhino-laryngologie.....                | PORTMANN        |
| Pharmacie .....                                      | GOLSE       | Toxicologie et hygiène appliquée.....                 | LABAT           |
| Physiologie .....                                    | VITTE       | Hydrologie thérapeutique et Climatologie              | N...            |
| Clinique médicale maladies des enfants               | FABRE       | Clinique odonto-stomatologique....                    | DUBECQ          |
|                                                      | FONTAN      |                                                       |                 |

MM. PERRENS (Maladies mentales), FAUGÈRE (Obstétrique).

## AGRÉGÉS EN EXERCICE :

|                          | MM.         |                                             | MM.        |
|--------------------------|-------------|---------------------------------------------|------------|
| Anatomie .....           | DUFOUR      | Chirurgie générale .....                    | POUYANNE   |
| Physiologie .....        | N...        | Obstétrique .....                           | LAUMONIER  |
|                          | N...        | Ophtalmologie .....                         | N...       |
|                          | N...        | Oto-rhino-laryngologie ...                  | MAHON      |
| Médecine générale .....  | N...        | Dermatologie et syphiligraphie .....        | BESSIÈRE   |
|                          | BROUSTET    | Chimie médicale .....                       | DESPONS    |
|                          | SARIC       | Physique médicale .....                     | LE COULANT |
|                          | DUBARRY     | Chimie générale pharmac. et toxicologie     | TAYEAU     |
|                          | J. TRAISSAC | Histoire naturelle pharmaceutique....       | REBOUL     |
|                          | N...        | Pharmacie .....                             | CASTAGNOU  |
| Chirurgie générale ..... | MASSÉ       | Histoire naturel. médicale et parasitologie | GIRARD     |
|                          | N...        | Histologie .....                            | MESNARD    |
|                          | MAGENDIE    |                                             | N...       |

## COURS COMPLÉMENTAIRES :

|                            | MM.       |                                       | MM.          |
|----------------------------|-----------|---------------------------------------|--------------|
| Médecine opératoire .....  | MASSÉ     | Cryptogamie .....                     | GIRARD       |
| Accouchements .....        | FAUGÈRE   | Pharmacie galénique .....             | MESNARD      |
| Puériculture .....         | PÉRY      | Bactériologie .....                   | MOUREAU      |
| Urologie .....             | N...      | Physiologie .....                     | Mlle ROUGIER |
| Législation pharmaceutique | POPLAWSKI | Chimie biologique .....               | TAYEAU       |
| Ophtalmologie .....        | N...      | Parasitologie et biochimie appliquées | PAUTRIZEL    |
| Anatomie .....             | RIGAUD    | Pathologie chirurgicale ..            | J. VILLAR    |
| Chimie minérale .....      | CASTAGNOU | Electro-radiologie .....              | CAILLON      |
| Botanique .....            | GIRARD    |                                       |              |

Le Secrétaire de la Faculté : ROUGERIE.

Par délibération du 5 août 1879, la Faculté a arrêté que les opinions émises dans les Thèses qui lui sont présentées doivent être considérées comme propres à leurs auteurs, et qu'elle entend ne leur donner ni approbation ni improbation



A LA MÉMOIRE DE MES GRANDS-PARENTS

---

A MA MÈRE ET A MA FAMILLE

---

A MA FEMME ET A MON FILS

---

A MA GRAND'TANTE ET A MA COUSINE

à qui je dois d'avoir poursuivi mes études.

---

A MES BEAUX-PARENTS

---

A MA BELLE-SŒUR

---

A MES AMIS

---

A MES CAMARADES DE L'ÉQUIPE DE RUGBY  
DE L'ÉCOLE DE SANTÉ NAVALE

A MONSIEUR  
LE MÉDECIN-GÉNÉRAL DE 2<sup>e</sup> CLASSE GALIACY  
DIRECTEUR DE L'ÉCOLE PRINCIPALE DU SERVICE DE SANTÉ  
DE LA MARINE ET DES COLONIES  
COMMANDEUR DE LA LÉGION D'HONNEUR  
CROIX DE GUERRE

---

A MONSIEUR  
LE MÉDECIN EN CHEF DE 2<sup>e</sup> CLASSE BOURRET  
SOUS-DIRECTEUR DE L'ÉCOLE PRINCIPALE DU SERVICE DE SANTÉ  
DE LA MARINE ET DES COLONIES  
OFFICIER DE LA LÉGION D'HONNEUR  
COMMANDEUR DU NICHAN-IFTHIKHAR  
OFFICIER DU OUISSAN-ALLAOÛT

A MONSIEUR LE CHANOINE MAGNAUD

SUPÉRIEUR DU PETIT SÉMINAIRE DE MONTAUBAN

mon Professeur de Philosophie au  
Collège Saint-Théodard de Montau-  
ban.

En hommage à son grand talent  
d'éducateur.

---

A MON JURY DE THESE

A MON PRÉSIDENT DE THÈSE  
MONSIEUR LE PROFESSEUR CHARLES PERRENS •

MÉDECIN-CHEF DE LA MAISON DE SANTÉ DE CHATEAU-PICON  
CHEVALIER DE LA LÉGION D'HONNEUR

CROIX DE GUERRE

OFFICIER DE L'INSTRUCTION PUBLIQUE

Mon grand regret sera de ne l'avoir pas assez connu, car il est le maître idéal. Qu'il veuille bien trouver ici le témoignage de ma profonde admiration et de ma gratitude pour le grand honneur qu'il m'a fait en acceptant de présider mon jury de thèse.

# LA PSYCHOSE PASSIONNELLE

Maladie psychologique et le Tragique quotidien

---

## INTRODUCTION

---

Les médecins étudient volontiers les maladies du Ventre parce qu'il est visible et palpable, mais ils négligent les maladies du Moi (1) qui ne satisfait pas les exigences de leur rêve scientifique.

Et pourtant, les idées mènent le monde, plus que les besoins organiques. Nous sommes Esprit et Matière non pas juxtaposés, mais indissolublement liés dans un amalgame parfait et unique au monde : l'Homme. S'il existe des maladies organiques, il en est d'autres qui sont avant tout psychologiques.

Je vais essayer d'aborder le problème d'une sorte de psychose qui procède surtout d'une *élaboration morbide de l'idée*; celle dont G. HEUYER parlait en ces termes (2) : « J'insistais sur l'existence de psychoses passionnelles sans délire qui envahissent toute la personnalité et qui évoluent sur un fonds de déséquilibre constitutionnel pervers ou paranoïaque ».

J'ai écrit : la Psychose passionnelle, car le mécanisme psychopathologique de toutes ces psychoses dont la Passion est le squelette est, pour moi, identique. L'expérience me sera donnée par la vie quotidienne, les faits divers qu'on lit dans les journaux.

Pour garder un accent médical, j'étudierai cette maladie psychologique suivant le plan qu'on enseigne, en clinique, pour l'analyse de toute maladie; Tout d'abord : sa psychogénie, le mécanisme psychologique de sa naissance et de son développement, son évolution, ses formes cliniques. J'esquisserai deci-delà quelques devenir psychiatriques, puis je passerai très rapidement en revue les moyens psychothérapeutiques de son traitement et de sa prophylaxie.

Mon langage sera essentiellement psychologique et contrastera peut-être trop violemment avec le langage moderne abusivement histologique. Je m'en excuse...

---

(1) Cf. RIBOT : « Les maladies de la Personnalité ».

(2) Cf. G. HEUYER : « Psychoses et crimes passionnels », in *Hygiène Mentale*.



## PREMIERE PARTIE

---

### CHAPITRE I

---

## PSYCHOGÉNIE de la PSYCHOSE PASSIONNELLE

---

### A. — L'HÉRÉDITÉ PSYCHOLOGIQUE. (3)

*Le fait*, évident, transparait dans le vieil adage : Tel Père, tel Fils » et cette hérédité peut-être *homologue* ou *dissemblable*.

Un exemple frappant d'hérédité similaire est décrit par JANET dans l'observation que voici : (4)

— « Perversion du sens génital héréditaire ».

— Amour pour les robes de femme, même horreur des femmes chez le père et chez le fils.

« Ce jeune homme présente quelques particularités curieuses; c'est un garçon de 27 ans — Roe — que sa mère nous amène, car elle a sur son compte des inquiétudes bien légitimes. Ce garçon est un amoureux; depuis l'âge de 10 ou 12 ans, il aime passionnément, il sacrifie tout pour obtenir l'objet de son amour exclusif. Mais l'objet de cet amour est bizarre et indique un trouble profond de ses facultés mentales. Il aime les robes de femme. Ce n'est pas la femme qu'il aime, il ne peut pas la souffrir et quoiqu'il ait fait une tentative dans ce sens, il est absolument impuissant avec elle. Ce qu'il veut, c'est de toucher, de froisser les robes et cet attouchement produit rapidement chez lui

---

(3) Cf. RIBOT : « L'Hérédité psychologique ». 1894. (Notamment Ch. IV « Hérédité des Sentiments et des Passions ») et DEMAY : « Les Psychoses familiales », Thèse Paris, 1913.

(4) JANET : Névroses et Idées fixes, tome II, p. 165 : « Perversion du sens génital héréditaire ». Le même cas a été décrit par PICHON : Journal de Médecine de Bordeaux, 20 Février 1898 : Un cas d'obsession fétichiste de la robe. — Je vais transcrire cette observation car elle est très riche et je la citerai plusieurs fois.

l'orgasme vénérien. Faute de robes, il se contente des dessins, des peintures qui se trouvent dans les journaux de mode, ou des affiches de ce genre qu'il arrache des murs. Il les met dans son lit, les tient dans ses bras en dormant et, en somme, éjacule quand il les touche. C'est une perversion, un fétichisme, comme on l'a dit, qui se rencontre assez souvent. On a décrit bien des cas d'individus amoureux d'un bonnet, d'un soulier de femme, d'une boucle de cheveux. Ce fait est du même genre. Il était bon de vous le montrer.

Quant à l'origine de cette perversion, on peut l'expliquer en disant que cet individu a vécu dans son enfance dans un atelier de couturières et qu'il a commencé par être masturbateur...

Mais ce qui est plus curieux, c'est l'origine plus lointaine et héréditaire de cette perversion. Le grand-père paternel est mort fou. Son oncle est un original obsédé. Quant à son père, c'est là le point singulier, il avait également une perversion génitale. La mère de ce garçon vient de nous faire une bien étrange confidence. Autrefois, ayant déjà des mœurs un peu légères, on l'a chargée de guérir un homme qui avait une aversion malade pour les femmes. Elle eut beaucoup de peine à l'amener à pratiquer quelques rapports très incomplets et a remarqué déjà certains faits bizarres. Cet homme qui avait quelque affection pour elle la prenait en horreur après le coït et elle devait se retirer pour ne pas être blessée. Cet individu a été le père du garçon qui vient de vous être présenté. La mère, qui a élevé cet enfant avec soin, a été très effrayée en voyant se manifester chez lui les premiers signes d'une perversion génitale. Avec un dévouement qui ne serait pas toujours intelligible et qu'elle exprime avec une grande naïveté, elle a cherché de bonne heure à lutter contre cette maladie et à lui appliquer le meilleur remède. Elle a voulu amener son fils à avoir avec des femmes des relations normales et elle n'a jamais pu y parvenir, car il manifeste plus tôt que le père et avant le coït la même haine. Des faits de ce genre sont plus fréquents qu'on ne le croit, mais il est rare qu'ils aient été observés et surtout avoués avec autant de précision. »

La réalité de l'hérédité psychologique est un fait. Mais l'interprétation de ce fait est différente suivant les écoles (5).

L'Ecole française avec GÉNIL-PERRIN (6) étudie les constitutions mentales. Pour elle, les facteurs constitu-

---

(5) Cf. LACAN, Thèse médecine, Paris 1932 : « De la psychose paranoïaque dans ses rapports avec la personnalité ».

(6) GÉNIL-PERRIN : « La constitution paranoïaque ».

tionnels seraient innés ; alors que l'Ecole allemande (KRESTSHMER, KHERER) insiste sur les facteurs réactionnels et aboutit à la notion de constitutions acquises. L'Ecole américaine met au point le « Behaviourisme ».

En résumé, pour mieux comprendre la Psychose Passionnelle, il faut admettre :

1. — *une prédisposition morbide*, innée, à la Passion, qui rejoint la notion de terrain en médecine générale ;
2. — *des facteurs réactionnels* représentés par les événements propres de la vie psychologique d'un individu, et qui se superposent aux hérédités particulières plus ou moins précisées pour aboutir à la notion de caractère (7) ou de constitution ;
4. — *l'influence du milieu* qui renferme les facteurs contagionnels et de refoulement et dont le poids est fait de suggestion.

Ces trois éléments (8) qu je vais essayer de préciser, constituent, à mon sens, les facteurs essentiels du devenir psychologique passionnel de l'individu et, selon MOREL (9), par dérèglement et amplification : son devenir psychiatrique passionnel.

\*  
\* \*

---

(7) JOYEUX : Thèse médecine Bordeaux, 1946 : « Du caractère à la pathologie mentale ».

(8) Et non : L'émotivité ou inémotivité, car : « Il faut voir dans les délires passionnels un groupe clinique tandis que caractère et émotivité appartiennent à l'étiologie générale au même titre et avec à peine plus de précision que la notion de dégénérescence », (DE CLÉRAMBAULT).

(9) MOREL : « Traité théorique et pratique des maladies mentales », 1860.

## F. — NATURE FONDAMENTALE DE LA PSYCHOSE.

C'est la DÉVIATION DE LA TENDANCE.

1. La tendance est une force aveugle, inhérente à la vie, qui a horreur des diminutions et cherche à assurer son maintien et son accroissement.
2. La tendance se manifeste par l'Instinct qui réalise les fonctions vitales de relation assurant le maintien : la faim, la soif qui poussent à manger et à boire ; l'instinct de conservation.  
Et les fonctions également vitales pour l'espèce de reproduction qui assurent le maintien et l'accroissement par l'instinct sexuel.
3. Dans la théorie finaliste de la Vie, à la réalisation de la *fonction* qui serait le *but* est liée une *affectivité* qui serait le *moyen*. En effet, manger, boire, pratiquer le coït sont des actes accompagnés d'un Plaisir.
4. Les animaux ne peuvent séparer l'affectivité de la fonction, mais :
5. *L'homme*, parce qu'il est *intelligent* et capable de représentation, peut séparer l'affectivité de la fonction et de *moyen* qu'elle était en faire un *but* : Il peut boire sans soif pour le plaisir du goût.
6. La tendance ainsi déviée est devenue ÉGOÏSTE : *Perversion Première* qui va en amener d'autres, nous verrons comment.
7. Puisque la fonction de reproduction est essentielle à la Vie et que, parallèlement, l'instinct sexuel est le plus fort et le plaisir sexuel le plus grand pour la grande majorité humaine, la plupart des psychoses passionnelles seront élaborées sur cette tendance déviée. Ainsi la Pansexualité de FREUD, inexacte dans le principe, se trouve-t-elle pratiquement souvent vérifiée.

Je prendrai donc presque tous mes exemples dans les Psychoses passionnelles à thème sexuel, d'abord pour restreindre le sujet, ensuite parce que la tendance

y est *primaire* et le plaisir *élémentaire*. Mais il me semble vrai que toutes les tendances individuelles ou sociales, innées ou acquises (10) puissent subir la même perversion. Mais les psychoses élaborées sur elles sont plus complexes et leur analyse très difficile.

---

## CHAPITRE II

---

### MÉCANISME PSYCHOLOGIQUE de la Naissance et de l'Évolution de la Psychose

---

#### A. — L'ACCIDENT DE LA NAISSANCE : L'ÉMOTION-CHOC.

1. RÉGIS et HESNARD (11) écrivaient : « La cause psychanalytique repose sur le principe suivant : mettre à jour les conflits affectifs inconscients qui ont retardé l'évolution normale des tendances instinctives (sexuelles principalement)... c'est permettre au malade de revivre les : *émotions infantiles* qui leur ont donné naissance autrefois ».

C'est, en effet, au moment de la puberté et même avant chez les prédisposés que se produit le *choc émotif* qui donnera naissance à la future psychose.

2. NATURE DE CETTE ÉMOTION. — Une représentation a alerté la tendance. La réaction affective a causé un trouble immédiat dans la conscience. Essayons de définir cet *état* avec LACHELIER (12) qui écrit : « La conscience de chaque émotion enveloppe comme un antécédent

---

10) Cf. JANET : La médecine psychologique, Ch. IV : « L'acquisition des tendances nouvelles ».

(11) RÉGIS et HESNARD, dans : « Traité sur la Psychanalyse ».

(12) LACHELIER : « Psychologie et Métaphysique »; p. 138.

nécessaire celle d'une tendance qui la produit et qui se réfléchit en elle ».

Donc, par définition, l'Emotion est une *perception affective*. Le jeu de l'instinct vital a alerté la tendance sexuelle, le Plaisir sexuel (affectivité élémentaire) est isolé par une *représentation* qui peut être consciente, vigile, ou qui survient au cours des rêveries si fréquentes chez les jeunes et les adolescents. Elle est plus souvent inconsciente et appartient aux rêves, au subconscient.

Elle peut avoir pour *objet* un fait de la vie présente : une image, une sensation ; de la vie passée : un souvenir ; ou encore de la vie future : les imaginations, les rêves, les illusions des grands enfants.

Avec la déviation de la tendance apparaît l'*Egoïsme* et aussi tout au long de la maturation de la psychose et à partir de cette représentation si elle est consciente, le problème de la responsabilité. Dès lors, en effet, l'individu transgresse librement les principes reçus dans son éducation morale ou religieuse.

Mais il ne faut pas croire, malgré l'hérédité psychologique, que l'évolution passionnelle soit fatale. Il existe ici un problème du « *libre arbitre* » qu'on ne saura jamais traduire en termes histologiques.

\*  
\*\*

3. L'Emotion oriente la future psychose vers *un objet* déterminé. Le Plaisir pénètre dans la conscience par l'intermédiaire fatal d'une sensation c'est-à-dire par les *sens*.

*Par la vue* : le plus intellectuel de tous les sens : une image particulière frappe l'imagination d'un adolescent : une main blanche, un pied cambré, un détail vestimentaire, une silhouette, un type de femme. Plus tard, son instinct sexuel pourra n'être excitable ou surtout excitable que par la répétition de la même image. Ainsi naîtraient les *divers fétichismes*.

Revenons maintenant à l'observation de JANET (13), nous constaterons que le fétichisme de la robe est né au contact des étoffes soyeuses de l'atelier des couturières pendant l'enfance de ce jeune homme et nous enregistrons cette influence du milieu.

*Par le tact* : une sensation spéciale, éveillant l'instinct sexuel, pourra orienter les exigences amoureuses vers une branche particulière de l'Art des caresses, comme disaient les Grecs.

*Par l'odorat* : d'autres ne sont excitables que par l'odeur précise qui les a impressionnés une première fois.

*Par l'ouïe* : l'effet d'une certaine musique est indéniable surtout sur les femmes.

*Par le goût* : un dipsomane a toujours sa boisson préférée (14).

Mais le Plaisir arrive le plus fréquemment à la conscience par les voies complexes de plusieurs sens et le mécanisme est quelquefois paradoxal. Par exemple, les fessées de l'enfance, le viol, les premiers contacts brutaux développent souvent chez ceux qui les subissent : *le masochisme*.

Ainsi, dans la vie sexuelle de tout être humain, l'excitation est provoquée de façon élective par un sens particulier et dans ce domaine restreint par une image, odeur, sensation tactile encore plus précise.

Inversement, si, la tendance alertée, l'affectivité retentit dans la conscience de façon pénible, un Déplaisir est révélé qui donnera peut-être une *Phobie* (15).

4. L'IMPRESSION LAISSÉE DANS LA CONSCIENCE PAR CETTE ÉMOTION-CHOC est d'autant plus durable que la conscience était plus neuve et vierge par rapport aux sensations de cet ordre.

---

(13) JANET : Névroses et idées fixes, obs. 49, transcrite plus haut.

(14) Il faut lire le roman de Charles JACKSON et sa traduction en images « The lost week-end ». On y voit se développer la psychose passionnelle alcoolique d'un être jeune et non taré.

(15) Cf. JANET : obs. 49 ; Haine des femmes.

C'est évident puisque l'accoutumance n'a pas encore eu le temps d'émousser la sensibilité : On se souvient toujours, dit-on, de son premier amour, de sa première peine.

Et si le sujet, plus tard, doit avoir un devenir psychiatrique, cette émotion-choc peut fournir le thème de certains délires en passant par le stade obsession (16).

J'ai observé un homme, ayant subi dans son jeune âge une tentative de sodomisation de la part de son frère aîné. 15 ans plus tard, il faisait sur ce thème un délire de persécution avec hallucinations auditives : les voisins et des voix intérieures l'accusaient de pédérastie.

Dans le service de M. le Professeur PERRENS, en 1945, une femme de 50 ans, mère de famille, et qui avait certainement dans sa vie des fautes plus graves à se reprocher, présentait un délire d'auto-accusation. Et son principal grief contre elle-même était d'avoir, à l'âge de 15 ans, acheté un petit couteau malgré l'interdiction de ses parents.

*Première Emotion* qu'on éprouve au matin de la vie. Avec le recul du temps, elle peut nous paraître quantité négligeable ; mais elle est rare et intense en qualité. C'est un point culminant de la vie affective par la puissance d'orientation qui est en elle. Elle ne crée pas la psychose, mais elle la révèle, la précise et lui confère sa couleur.

#### B. — L'INCUBATION. ROLE DE L'IMAGINATION DANS LE DEVELOPPEMENT DE LA PSYCHOSE.

Sans doute les futurs passionnés présentent-ils déjà, à ce premier stade, la constitution émotive ou cyclothymique mais : « La notion générale de l'Emotivité ne suffit pas non plus à expliquer les délires passionnels. Une crise spéciale est nécessaire entre l'Emotivité banale et la Passion (17) » (DE CLÉRAMBAULT).

(16) Cf. SÉGLAS, 1905 : « Il y a moins loin de l'obsession au délire que d'un délire à l'autre ».

(17) DE CLÉRAMBAULT : « Les Psychoses passionnelles », in Œuvre psychiatrique (J. FRETET).

Le Protagoniste de cette crise c'est l'*Imagination* qui fait le lit à la passion.

1° L'IMAGINATION DANS SES FORMES INFÉRIEURES : rêves, rêveries :

- c'est elle qui par l'intermédiaire des représentations accroît notre puissance affective. Et notons en passant le rôle de l'attention (18) qui se fixe sur *l'objet choisi* et l'enrichit.
- Elle nous désadapte de la vie réelle par les comparaisons défavorables entre notre vie et la vie rêvée.
- Cette imagination affective est alimentée par de nombreux apports : l'actualité (19), la mode, l'exemple, les lectures, spectacles, divertissements, etc... tous les *facteurs contagionnels* venus du *Milieu* et qui agissent par *suggestion*.

2° EFFETS DE L'IMAGINATION SUR LA TENDANCE :

Il se produit une cristallisation (STENDHAL) de la personnalité autour de l'affectivité liée à la tendance. Il y a friction entre le « moi affectif » et le « moi social » antérieur et le « moi affectif » est refoulé.

a) *Ce refoulement* est plus ou moins conscient (20) et répond à divers facteurs. En effet, le « moi social » est complexe et peut être décomposé :

- Le MOI SOCIAL est façonné par *le milieu* :
- L'éducation reçue, morale ou religieuse, impose des principes qui vont à l'encontre du « moi passionnel ». Ils constituent « les éléments réducteurs » (TAINE).
- Dans le milieu scolaire, la stricte discipline indispensable heurte les aspirations instinctives des jeu-

---

(18) Cf. RIBOT : « Psychologie de l'attention ».

(19) Cf. GÉRARD : « L'Actualité et les Psychoses », Thèse médecine Paris, 1935.

(20) Cf. S. FREUD : « Introduction à la Psychanalyse ».

nes gens : surtout l'internat — vase clos — favorable aux fermentations affectives.

- Chaque milieu est une sphère souvent fermée où certaines idées ont cours à l'exclusion de toute autre. Si certaines aspirations vont à l'encontre des dogmes établis, la peur du qu'en dira-t-on, les préjugés, le savoir-vivre les refoulent pour sauver la face.
- Le MOI FAMILIAL diffère peu du précédent, car la famille est une petite société, souvent la seule pour l'enfant et l'adolescent. Pour les grands :
- Le mariage (21) est facteur primordial de refoulement et dans son cadre : le *veuvage* ou l'interruption de la vie sexuelle commencée ou ébauchée, l'*impuissance* ou l'*indifférence* sexuelle des conjoints survenue par l'accoutumance. Un désir d'émotions nouvelles en est le résultat et aussi un besoin de *merveilleux* pour contraster avec la suite monotone des jours.
- Le MOI PROFESSIONNEL enfin, n'est pas négligeable. Car l'inadaptation au travail quotidien entraîne l'indifférence et laisse le champ libre à l'imagination inoccupée.

#### b) Résultats possibles du refoulement.

Deux grandes voies sont dessinées suivant les interférences du caractère et des constitutions acquises.

- 1° On peut voir le *désintérêt au monde ambiant*, accompagné souvent d'une dépression psychique (22) qui peut être étiquetée psychasthénie. On peut constater l'onanisme qui concrétise les aspirations sexuelles et surtout un repli sur soi-même : l'autisme.

---

(21) Le mariage est facteur de refoulement lorsque l'union n'est pas harmonieuse.

(22) Cf. JOYEUX : « Du Caractère à la Pathologie Mentale », Thèse Bordeaux, 1946 et le chapitre : « Devenir psychiatrique du sentiment »,

A un degré plus fort apparaît la schizoïdie (23). Les rêves se concentrent sur une *idée fixe* qui deviendra une obsession suivie ou non par les hallucinations. Il y a discordance entre les actes routiniers et l'état intérieur. Mais un jour des comportements anormaux (24) surprennent l'entourage. Le malade extériorise l'idée, le plus souvent sous *forme symbolique*. L'idée ou l'hallucination est devenue motrice (25).

Je vais vous dire en quelques mots l'histoire d'un jeune homme, employé de mairie, qui se nourrissait de romans d'aventures et d'exploits de cow-boys. Il avait fait trente-six petits métiers dont aucun ne lui convenait : il rêvait de voyages. Au lieu de faire son travail, il faisait des petits bateaux qu'il regardait nager sur son bureau s'imaginant qu'il voguerait vers les îles lointaines et il plantait son couteau n'importe où au nez des passants se croyant sans doute l'âme d'un bandit du Texas.

Je veux citer, ici, la belle observation de P. LELONG (26) où l'on voit une psychose passionnelle à thème sexuel se dissimulant sous l'étiquette « schizophrène » évoluer par étapes successives vers l'explosion finale d'un splendide délire érotique.

---

(23) CLAUDE : « Tend à réduire le concept de Bleuler et décrit sous le nom de « constitution schizoïde » toute une série de troubles liés d'une façon générale à une sorte de perte de contact avec la réalité. Il lui assigne tous les degrés depuis les variétés les plus frustes compatibles avec une existence d'apparence normale jusqu'aux formes manifestement délirantes avec troubles plus ou moins graves de la conduite ». In « La Constitution Paranoïaque » de MONTASSOUT.

(24) RENAN cité par CLÉRAMBAULT : « Les actes sont le critérium de la pensée ».

(25) JANET : « Dans Névroses et Idées fixes », observation 36. « Obsession de forme hystérique ». *L'idée fixe complète*, c'est-à-dire une idée dont tous les éléments sont développés d'une façon parfaite jusqu'à déterminer des hallucinations de tous les sens... D'ordinaire cependant quand une idée se développe complètement elle ne se borne pas à donner naissance à des hallucinations : elle détermine des *actions*. En effet, le système d'images que constitue l'idée renferme des images motrices, c'est-à-dire dont l'évocation est accompagnée implicitement par des mouvements ».

(26) P. LELONG. — Observation : « Evolution psychologique d'un schizophrène », in. Annales médico-psychologique, 1928, tome I.

2. *Les délires d'Imagination* sont la deuxième traduction de cette imagination passionnelle dans la vie quotidienne. Ils frappent surtout l'adolescence. La stricte discipline scolaire, familiale ou professionnelle indispensable à cet âge provoque le refoulement. L'apport imaginaire est donné par les livres, romans, films d'aventures ou de gangsters dont l'âge ingrat se rassasie.

Ainsi, c'est une véritable hallucination motrice qui pousse les jeunes lycéens à s'organiser en bandes pour voler et piller. Quand l'éducation morale est insuffisante on peut même voir le spectacle navrant de filles dévoyées qui vont jusqu'à assassiner leur mère pour l'argent ou la gloire.

Le problème de la jeunesse délinquante relève de la psychiatrie autant, sinon plus, que de la justice. Ces délires d'imagination semblent pouvoir être corrigés.

c) *Libération du « moi passionnel ».*

Le refoulement n'a qu'un temps. L'affectivité sous pression se libère suivant deux processus :

1° *Par accumulation.* — Le « moi normal » fait des concessions de plus en plus grandes au « moi affectif ». D'autant plus que des facteurs contagionnels interviennent qui n'ont aucune peine à s'imposer puisqu'ils vont dans le sens de la plus grande pente, vers le *Plaisir élémentaire* qui ne demande pas d'Effort. Jusqu'au jour où la goutte d'eau fait déborder le vase ordinairement :

2° *Par choc :*

un accident brutal, une guerre, une catastrophe (27);  
un accident fortuit : l'occasion présente, l'évasion de la discipline habituelle.

---

(27) Axel MUNTHE dans « Le Livre de San Michele », décrit les mouvements passionnels provoqués chez lui et les Napolitains par une épidémie de peste.

Je pourrais dire un mot de la psychologie des voyages, au cours desquels les femmes sont plus faciles à conquérir. Elles sont loin de leur entourage, de ses préjugés, du qu'en dira-t-on. Plus de mari, elles sont libres. Leur faculté d'émerveillement, dernier vestige du stade conscience neuve, qui était refoulée mais qui exige des émotions neuves, revient à la surface. Elles sont en état réceptif même pour des illusions. D'où le succès des militaires en uniforme, des gens titrés, des sportifs en forme et des artistes en renom (28). Les femmes (29) sont plus abordables en voyage et de là vient sans doute la psychose conquérante des voyageurs de commerce, véritables « conquistadores » en chambre et aussi le lourd tribut que paie à dame syphilis leur honorable corporation.

\*  
\*\*

#### C. — L'ACMÉ. LA CRISE. LA PASSION.

Jé vais essayer d'étudier le « moi passionnel » libéré.

1° Par définition, la Passion est une *cristallisation* autour d'un *état affectif*. C'est donc un *déséquilibre*, un état instable, pathologique, une crise aiguë dans la vie psychique.

2° *Voici les caractères essentiels de la Passion :*

a) LA PERSONNALITÉ EST CENTRÉE SUR L'AFFECTIVITÉ et ce fait a des conséquences importantes :

— sur l'*Intelligence*, qui est au service de l'affectivité. D'où l'interprétation à sens unique dans le sens de cette affectivité et l'élaboration de *nœuds*

---

(28) Ce trait de l'*Objet* élevé est classique dans la pathologie des délires passionnels, notamment dans l'Erotomanie (rois, princes, généraux).

(29) Voir aussi « Psychologie des femmes », (Alcan) de HEYMANS.

ou complexes idéo-affectifs (30) éléments générateurs de futures *obsessions*.

— sur l'Activité, également au service de l'affectivité : la Passion est une fatalité intérieure, une force qui va (31)). Elle provoque des *Impulsions* irrésistibles.

Il est vrai que les Passionnés sont des actifs qui poursuivent leur but affectif avec une obstination et une énergie inlassables. NIETZCHE a dit : « Le surhomme est un passionné ». Bien mieux, les passionnés sont seuls capables d'un grand Destin : les Artistes vivent seulement dans leur Art, les Savants pour leur Science. Ainsi naquit la théorie de la *Bonne Passion* qui existe, certes, heureusement, bien qu'elle soit pathologique. Mais nous savons qu'une Passion ne peut être *bonne* que dans la mesure où elle intéresse les formes supérieures de l'Affectivité et quand elle est fortement intellectualisée.

b) POUR ARRIVER A SON BUT ÉGOÏSTE, LA PASSION RENVERSE TOUTES LES BARRIÈRES : morales, religieuses, familiales, sociales.

NIETZCHE l'affirmait avec force : « Par delà le Bien et le Mal, l'individu manifeste pleinement dans la Passion sa volonté de puissance ».

Et voici qu'est née l'*illusion de libération totale* du sujet que rien ne semble devoir arrêter. En réalité :

c) LE PASSIONNÉ EST L'ESCLAVE DE SON AFFECTIVITÉ MORBIDE ; dans son esprit règne l'ANARCHIE.

1° *Anarchie de l'Esprit dans l'Individu* puisqu'il n'obéit plus à l'intelligence et à la volonté libres.

---

(30) Cet élément générateur, DE CLÉRAMBAULT l'appelle « *Postulat* » dans l'*Erotomanie*. — Cf. « Les Psychoses Passionnelles », (œuvre psychiatrique).

(31) Cf. Les Romantiques.

2° *Anarchie de l'Individu dans la Société* puisque les barrières sociales sont renversées par le *monstrueux égoïsme*.

Et l'on voit :

- les vols et les crimes pour vols, car la Passion coûte cher et l'Argent est aussi le « nerf de la Passion » ;
- les viols et les crimes pour viols, car la notion de propriété n'existe plus effacée par l'Egocentrisme ;
- les suicides, enfin, car les barrières heurtées sont souvent trop solides.

La société se venge et traque « l'ennemi public ». Les principes moraux font naître le remords.

Au passionné, toutes les ruses et toutes les bassesses sont bonnes et acceptées de degré en degré. L'Orgueil existe encore sans doute mais l'Amour-propre a disparu. Il en est de même pour l'auto-critique insensiblement pervertie.

3° *Anarchie dans la société :*

« L'ontogenèse est l'image en bref de la philogenèse ». Un cercle vicieux intervient : les facteurs contagionnels de morbidité augmentant (l'exemple, la mode, l'actualité) un plus grand nombre d'individus est atteint et les facteurs héréditaires croissent dans une progression mathématique. Lorsque ces facteurs dissolvants ont gagné la majorité d'un groupement d'individus, la société qui les comprend, aux yeux d'un observateur étranger, est *décadente*.

- *La dénatalité* d'une nation est un symptôme de déclin. Elle est le résultat de l'égoïsme forcené des hommes qui, au mépris des lois morales, ont séparé le plaisir sexuel de la fonction reproductrice. Alors ces nations décadentes sont envahies par d'autres peuples plus barbares qui suivent l'ordre naturel et cherchent « l'espace vital ».
- Les barrières morales étant supprimées, la société doit opposer de nouvelles barrières à l'égoïsme de

l'Individu. Elle crée des gendarmes et autres contrôleurs de la salubrité publique. La bonne foi et le serment n'ayant plus cours, ils sont remplacés par les divers papiers avec tampons et signatures. Moindre mal si ces fonctionnaires étaient eux-mêmes à l'abri de la contagion ; mais il n'en est rien et des contrôleurs de contrôleurs sont nécessaires ; la Paperasse devient énorme (32). La gangrène monte très haut, jusqu'aux sphères gouvernementales, qui nous rassassient tous les jours de scandales représentatifs.

#### 4° *Anarchie dans les rapports entre nations.*

DANS LA GUERRE :

*Dans la guerre défensive* l'instinct de conservation réveille les valeurs morales et historiques et provoque le patriotisme, pour la défense du patrimoine : c'est normal.

*Dans une guerre agressive* : l'égoïsme et l'orgueil, le mépris des valeurs et des lois établies conduisent à une *psychose d'accroissement*, aisément décelable chez les *nations de proie* (33).

DANS LA PAIX : ou plus exactement entre deux guerres, l'on voit des :

*Psychoses de revendication*, inspirées par la Vanité et l'Egoïsme. Ces exigences peuvent provoquer l'inquiétude quand elles sont la manifestation

---

(32) Cf. La Société romaine décadente.

(33) Selon le Général allemand VON HARTMANN : « Pour faire la guerre avec succès, il faut avoir une mentalité exactement contraire à celle que développe la vie en société : Il faut tuer au lieu de protéger. Il faut détruire au lieu de construire. Or les armées modernes se composent en grande partie d'hommes qu'il faut, au jour de la mobilisation, arracher brutalement à la vie civile. Comment leur donner rapidement la mentalité qui convient si l'on ne déclanche pas en eux cette vie passionnelle contraire à la vie normale. La passion leur inspirera une action frénétique qu'ils poursuivront jusqu'à épuisement de leurs forces ».

(34) HEUYER : dans « La Passion des Passions ». — « J'insisterai surtout sur les Psychoses Passionnelles avec ou sans délire, qui envahissent toute la personnalité et évoluent sur un fond de déséquilibre constitutionnel pervers ou paranoïaque ».

d'une sorte d'ivresse de puissance. Parfois elles sont guignolesques et soulèvent le rire.

*Courses à l'Armement* : La force fait le droit : voilà le plus solide des principes modernes. C'est encore une émanation de cette ivresse de puissance qui asservit l'Intelligence d'un pays à des fins utilitaires égoïstes et orgueilleuses.

d) ANALYSE ET PARALLÈLE DES CARACTÈRES SYMPTOMATIQUES DE LA PASSION (34) ET DE LA CONSTITUTION PARANOÏAQUE (35).

Ils sont à peu près identiques.

1° *L'Egocentrisme* : Le « moi » est le nombril du monde et tout l'univers s'organise en fonction de lui ; c'est une augmentation et une perversion du sens de la Personnalité (36) qui entraîne :

2° *L'Orgueil*, une autophilie excessive, et un trouble profond de l'auto-critique (37). Le passionné est dominé par « le sentiment de sa puissance » bientôt suivi de méfiance (38) et de susceptibilité.

3° *La Jalousie* : si l'objet de la Passion est sexuel, la jalousie est fatale, l'égocentrisme poussant à l'extrême la méfiance et le sens de la propriété. Par les stades d'obsession puis de délire, elle peut aller jusqu'au crime.

4° *La Fausseté du Jugement et la mauvaise foi* :

L'intelligence subordonnée à l'affectivité, les jugements seront à sens unique. On a pu même constater un processus de déformation des souvenirs entraînant une insincérité inconsciente. Le

---

(35) Cf. MONTASSOUT : « La Constitution Paranoïaque », Thèse Paris, 1924.

(36) Cf. « Les Confessions de ROUSSEAU ».

(37) Cf. Le Bovarysme.

(38) Cf. JOYEUX, Thèse Bordeaux, 1946. « De par son excessivité le passionné sur-émotif passe du sentiment de sa puissance à l'orgueil, de la méfiance à l'interprétation délirante. Ainsi se dessine son devenir psychiatrique : la Paranoïa (in : Du caractère à la pathologie mentale).

Passionné est *illogique* et envisage toute question à travers son moi. On a même décrit son « *raisonnement paranoïaque* » essentiellement finaliste et passionnel, excellemment défini par M. DUGAS : « La confiscation de l'Esprit au profit d'une idée ou plutôt d'un sentiment fixe qui devient une possession, une hantise ».

Ce jugement qui porte sur l'objet passionnel est alimenté par une hypermnésie remarquable et servi par une faculté d'attention extraordinaire.

5° Et voici dessiné le devenir psychiatrique des passionnés qui possèdent un fonds constitutionnel paranoïaque :

Ils évoluent vers les délires paranoïaques :

« *d'Interprétation* (39), spécifiés dans les délires hypocondriaques, d'auto-accusation, de persécution, de jalousie, d'imagination de DUPRÉ et LOGRE, de fabulation de SÉRIEUX et CAPGRAS, des mythomanes ; (40)

*de Revendication* qui sont ceux des processifs ou quérulants, des possédés, des sinistrés, des inventeurs, des hypocondriaques persécuteurs, des érotomanes, des altruistes (mystiques, réformateurs sociaux, anarchistes, régicides ou magnicides ». (41)

#### e) GÉNIES ET PARANOÏAQUES :

Quelque chose distingue un vulgaire fou d'un génie, *c'est le talent*. Les grands hommes passionnés de leur Art ou de leur Science ont d'immenses qualités mais aussi, en « revers de la médaille » de grands défauts souvent :

---

(39) Cf. DE CLÉRAMBAULT : « Les Psychoses passionnelles » (œuvre psychiatrique) : « les délires interprétatifs ont pour base le Caractère Paranoïaque; autrement dit un sentiment de méfiance ».

(40) Cf. DUPRÉ : Les mythomanes.

(41) Cf. JOYEUX. p. 57, ouvrage cité plus haut.

GOETHE était inverti sexuel; BYRON, incestueux; VERLAINE débauché... Sans doute les hommes d'élite ont-ils une imagination trop vive et une sensibilité tellement riche qu'elles ont plus de facilité vers la perversion, suivant une loi naturelle qui veut que lorsque un système est complexe il se dérègle plus facilement.

f) VIE ET MORT DE LA PASSION. (42).

La Passion est un déséquilibre, une crise aiguë, un état instable qui doit vite *finir* :

*Par épuisement* : la Perte est profonde d'énergie physique et mentale (43). La passion ne laisse que « ruines dans l'âme ».

*Par assouvissement* : l'Illusion est perdue avec la Possession.

*Par substitution* : une passion ouvre la voie à une autre passion. Ordinairement une petite à une grande.

*Par fin brutale* : le Passionné s'est heurté à des obstacles trop grands. Sa rancœur ou son amertume le conduisent au meurtre : crime ou suicide. A moins que ne survienne une autre éventualité.

\*  
\*\*

D. — CONSOLIDATION DE LA PASSION. ENLISEMENT DANS L'ACCOUSTOMANCE. AVENEMENT D'UNE PSYCHOSE CHRONIQUE PAR L'HABITUDE.

Le plus souvent, « moi passionnel » et « moi social » vivent en bonne intelligence et se font des concessions réciproques. Grossièrement chez un individu, l'un sacrifie au Plaisir et l'autre à l'Intérêt. Le « moi passionnel » se manifeste furtivement à l'insu de tout l'entourage, au hasard de l'instant propice. Comme chacun a ses habitudes de vie et sa routine journalière, l'occasion

---

(42) Cf. RIBOT : « Essai sur les Passions ».

43 Cf. JANET : in « La Médecine Psychologique » : Le problème des dépenses psychologiques.

se présente souvent de la même façon. Ainsi se créent ce que l'on pourrait appeler des *habitudes passionnelles* qui peuvent devenir des *manies passionnelles*.

- 1° Une excellente définition de l'habitude est dictée par BERGSON (44) : « L'habitude est une activité qui a passé par degrés insensibles de la conscience à l'inconscient et de la Volonté à l'Automatisme ».

Notons qu'il y a volonté libre au début, donc Responsabilité.

Ainsi, par l'habitude :

une idée prévalente, nœud idéo-affectif dans la passion pourra devenir : *Obsession* ;

un acte passionnel répété deviendra : *Impulsion*.

- 2° Il s'agit ici d'*accoutumances* et non d'*aptitudes* actives.

a) Par définition, les accoutumances facilitent l'activité en dispensant notre action des réactions personnelles. Elles établissent des *automatismes* ; ce qui les constituent essentiellement, c'est cet automatisme d'action dans lequel la liberté se dégrade.

b) Analysons brièvement les effets des accoutumances :

— Sur l'*Intelligence* : elles la mécanisent, l'endorment, la rendent inerte.

— Sur la *Volonté* : elles l'asservissent en substituant à ses libres décisions, les répétitions des actions passées.

— Sur la *Sensibilité* : elles l'émoussent, soit en l'étouffant, soit en la rendant *toujours plus exigeante* par rapport aux sensations correspondantes.

---

(44) BERGSON : Rapport sur le mémoire sur l'habitude de Ravaisson,

Ainsi voyons-nous apparaître l'hébétude du vice, types éteints, sans réactions, si ce n'est aux plaisirs les plus forts (45).

3° Ces accoutumances se traduisent dans la vie passionnelle par des crises obsédantes, impulsives, à la recherche d'émotions neuves (46) qu'un obsédé sexuel par exemple trouvera :

a) Dans un objet particulier, différent, anormal : homosexualité, pèdo ou gerontophilie, bestialité ou vampirisme.

b) Dans un moyen d'excitation différent, anormal, une branche particulière de l'Art des Caresse, le satyriasis où le plaisir est renforcé par l'attente et la surprise, le sadisme où le plaisir est accru par la souffrance de l'objet, le masochisme qui est un sadisme inversé.

c) Quand la réalité ne suffit plus on va demander l'illusion au nirvanah du rêve, aux stupéfiants.

Dans tous les cas, l'Objet a beaucoup moins d'importance que le Potentiel affectif qu'il dégage. Un passionné peut être un véritable artiste spécialisé, un génie de puissance affective — hélas — morbide !

A ce stade, la psychose passionnelle se dissimule sous l'étiquette de la constitution perverse.

Le Pervers subit de véritables crises passionnelles qui pourraient être décrites. Elles sont provoquées par une image précise de la vie courante qui paraît banale à tout autre que le psycho-névrosé. Il sent venir sa crise prévenu ordinairement par des baillements, des sueurs, une constriction de la gorge, une angoisse qui en cons-

---

(45) Cf. RIBOT : « La Passion du Plaisir » in. « Problèmes de psychologie affective ».

(46) Cf. DUGAS : « La Passion et les Passions ». Il parle de la passion du plaisir : « c'est avec celle du jeu le type des passions étroitement liées à l'Emotion et qui pourrait être définie : la recherche fougueuse, le besoin exaspéré, presque morbide, d'émotions. »

tituent véritablement l'*Aura*. Crise obsédante et impulsive où le champ de la conscience est rétréci (47). C'est un *état second* (48) répétition automatique d'un état de conscience passionnel où l'Esprit est obnubilé par le but affectif. L'auto-critique est abolie, ce qui peut expliquer les attentats à la pudeur. L'Homme ne se possède plus, il n'est plus que Passion et il va droit devant pour satisfaire son besoin. Ce sont les *fugues* (dipsomanes, obsédés sexuels).

Pendant les périodes d'intermission, la conscience normale reprend sa place et comme après toute phase de haute tension psychologique, vient une phase dépressive (49) qui a goût de suicide, d'anéantissement.

Et les crises reviennent de plus en plus fréquentes. Le sujet mesure sa déchéance, il s'enfoncé dans sa turpitude sans pouvoir réagir (50). C'est une fin lamentable.

\*  
\*\*

Grands et Petits, Hommes et Peuples sont les jouets de leurs passions. Les honnêtes gens les condamnent et leur dispensent le mépris. Ils ont raison : la société, pour être bonne, doit éliminer les tarés.

Pourtant, évitons de les juger.

Qui peut savoir le poids de leur hérédité morbide et l'influence du milieu qui leur fût imposé. Dans le secret de leur conscience, des malheureux sont torturés ; ils souffrent de leur esclavage et connaissent la boue et la morne désespérance des rechutes fatales.

---

(47) Cf. JANET : *Névroses et Idées fixes* : « Le retrécissement du champ de la conscience ».

(48) *Etat second* : CHARCOT : « C'est un système qui se développe à part, comme un parasite, qui tend à produire des états de conscience seconds, séparés par l'amnésie de la conscience personnelle ».

(49) Cf. JANET : « L'épuisement psychologique », in. « La médecine psychologique ».

(50) Cf. « *Sapho* », le roman de DAUDET.

Notre grand privilège d'être humain, c'est de pouvoir nous évader des contingences et concevoir dans l'absolu. « Nos actes nous suivent », mais nous pouvons nous recréer nous-mêmes. Par la qualité de l'effort qu'il faut pour entreprendre et l'immense peine nécessaire pour réussir, ceux qui ont choisi cette voie méritent le respect.

Mais les hommes, n'en sont pas capables s'ils n'ont pas une grande Foi « qui soulèverait les montagnes ».

Eternelle, Terrible, Juste à la manière divine, une parole amie chante dans nos mémoires : « Il y aura plus de joie dans le ciel pour un pécheur qui se repent que pour quatre-vingt-dix-neuf justes qui persévèrent ».

---



## DEUXIEME PARTIE

---

### CHAPITRE I

---

## THÉRAPEUTIQUE DE LA PSYCHOSE PASSIONNELLE

---

Le médecin n'a pas à s'occuper du problème de la responsabilité. Son but est de rétablir l'équilibre car la Santé du corps ou de l'esprit peut être définie par cette notion d'Equilibre.

Mais la condition du succès, surtout pour la guérison d'une psychose passionnelle, c'est que *le malade veuille guérir*. Or ces malades aiment leur mal, comme les poètes, parce qu'il leur procure des émotions éminemment agréables qu'ils ne retrouveront pas ailleurs. C'est ce qui a fait leur réputation d'incurabilité.

Cette condition, sine qua non, posée, je vais passer très rapidement en revue les diverses thérapeutiques qui peuvent être préconisées pour corriger cette psychose, en commençant par :

#### A. — L'ASPECT NEGATIF DU PROBLEME : L'ELECTRO-CHOC.

L'électro-choc (51) : dernier mot de la thérapeutique moderne, parfaitement mis au point par des techniciens éprouvés ne donne aucun résultat appréciable sur le fonds mental s'il peut agir, parfois, sur les états réactionnels d'agitation et de turbulence.

---

(51) Cf. DELMAS-MARSALET : « Electro-choc et thérapeutiques nouvelles en neuro-psychiatrie » et GRIMALDI : « L'électro-choc et les psychoses », Thèse Médecine, Marseille, 1943.

J. DELAY (52) note l'inefficacité de l'électro-choc dans les troubles du caractère et les perversions instinctives, car il s'agirait ici de troubles catathymiques (théorie diencéphalique). Chaque fois que le trouble thymique est fortement intellectualisé, les chances de l'électro-choc diminuent. Ainsi, les obsessions, syndrome catathymique par excellence, ne donnent-elles que de rares succès ». (53)

*L'Electro-choc est aveugle en ce sens :*

- qu'il appartient à un procédé général de thérapeutique par choc non spécialement adapté à la nature de la maladie qui est ici essentiellement psychologique ;
- qu'il ignore tout de la pathogénie (ici psychogénie) de la maladie qu'il combat. En un mot, il ignore *l'étiologie*.

Et voici :

#### B. — L'ASPECT POSITIF DU PROBLEME.

La vraie thérapeutique pour les états mentaux pathologiques d'origine purement psychologique, c'est la *Psychothérapie* (54).

Paul FAREZ (55) nous met en garde « c'est une erreur de penser qu'elle doive se cantonner dans le seul domaine des maladies mentales ou nerveuses, elle déborde la neurologie et la psychiatrie et pénètre toute la médecine générale ».

1° D'abord, il est une erreur à ne pas commettre. La Psychothérapie ne peut agir indifféremment sur tous les humains. Il faut distinguer *des catégories de sujets* :

---

(52) J. DELAY « Humeur et diencéphale ».

(53) J. DELAY, cité par DELMAS-MARSALET (ouvrage cité plus haut).

(54) Cf. JANET : « La Médecine Psychologique ». — « Névroses et idées fixes ». — « Les médications Psychologiques » ; — et BÉRAIL : « La Psychothérapie, sa nature, ses formes, ses résultats », Thèse Médecine, Bordeaux, 1935.

(55) Paul FAREZ : « Introduction à la Psychothérapie ».

- a) *Les idiots, débiles, tarés* de l'alcool ou de la syphilis, susceptibles de l'internement ou des maisons d'éducation spéciale.

Plus près de la Bête que de l'homme, ils sont capables d'actes apparemment passionnels mais qui sont en réalité dictés par l'Instinct qui contient par nature le mouvement.

Ils ne peuvent comprendre, donc les voici hors de question.

- b) *Les sujets moyens* dont la tare est psychologique. Sur ceux-là, ordinairement, la psychothérapie aura de l'influence.
- c) *Les hommes d'élite*, rares, mais dont l'auto-critique est souveraine. Ils sont hors de portée de toute influence, mais hélas, nullement hors de portée de la psychose, endogène et qui trouve en eux un terrain d'élection.

2° Ensuite, *des qualités spéciales* sont nécessaire au psychotérapeute :

- a) Il doit étudier et *connaître la psychologie* normale pour mieux comprendre la psychologie pathologique.
- b) Il doit avoir une *aptitude innée* à la psychologie et développée par la gymnastique intellectuelle (les mécanismes associatifs doivent chez lui atteindre un véritable automatisme) et par les leçons de l'expérience. Toutes ces qualités se résument dans :
- c) *L'Intuition*, fine pointe de l'Intelligence investigatrice qui lui donne la faculté de lire dans les âmes.
- d) *L'Autorité*, indispensable qui comprend : la *force de persuasion* nécessaire à la suggestion. A ce propos, ne doit-il pas développer en lui un certain *don de la dialectique*, un *don de comédie* analogue à celui des grands acteurs qui savent faire naître en nous tel état d'âme par la mimique et l'expression et même certain *don de séduction* comme les don Juan qui excellent par un enchaînement psychologique savant

et jamais identique à provoquer un mouvement final toujours le même.

3° Ces qualités faciliteront l'effort du médecin qui cherche à pénétrer dans les consciences et qui dispose pour cela de *méthodes d'Investigation* qui sont :

- a) *L'Interrogatoire vigile* qui portera sur *l'affectivité* et aussi sur l'intelligence et le comportement dans leur subordination à l'affectivité. Il faut connaître la *logique des sentiments* (56) qui est différente de la logique rationnelle et retracer le curriculum de la vie psychique de l'individu en commençant par l'hérédité psychologique difficilement précisée (57) et en remontant tous les maillons de la chaîne.

Dans ses grandes lignes, l'interrogatoire doit porter sur ce que le sujet n'aimait pas (travail, famille, milieu) pour reconnaître les facteurs de refoulement et aussi sur ce qu'il aimait pour reconnaître les facteurs contagionnels ; sur ce qu'il aimerait pour préciser ses goûts et aptitudes qu'on ne devra pas négliger dans la *nouvelle orientation* qu'il faudra donner à sa personnalité.

- b) L'Interrogatoire peut encore être réalisé par des *moyens indirects* s'il y a un barrage :  
La Psychanalyse (58) ou l'Hypnose (59) et la Narco-analyse.

4° J'en arrive au TRAITEMENT PSYCHOLOGIQUE proprement dit ; et je distinguerai deux cas :

- A) *L'Habitude est restée vidée de la passion* qui est à son origine. La psychose est arrivée au stade d'un *automatisme mental*.

Il faut alors procéder à une *désintoxication*, à l'arrachement des anciennes accoutumances par éva-

---

(56) Cf. RIBOT : « La logique des sentiments.

(57) Cf. JANET : « Névroses et Idées fixes », observation 49.

(58) Cf. S. FREUD : « Introduction à la Psychanalyse » et RÉGIS et HESNARD : « Traité sur la Psychanalyse ».

(59) Cf. JANET : « Les médications psychologiques ».

sion du milieu habituel, ce qui supprime les facteurs contagionnels et de refoulement.

a) *Si le sujet est jeune :*

*L'isolement et le repos* sont indiqués surtout s'il y a dépression psychique (60) concomitante, ou au contraire :

*les voyages, le sport*, si le tempérament est généreux avec excès.

b) *Si le sujet est âgé :*

Il faut préconiser l'isolement et le repos (61) surtout « le diable vieux se fait ermite ».

B) *Le complexe Passion-Habitude* est toujours vivace :

Un « *choc Psychologique* » est nécessaire qui détruira le déséquilibre chronique de la personnalité passionnelle.

b) « Les incidents de la vie qui réclament une lutte, « un combat et qui exigent *l'effort violent* de la « colère ont été l'occasion de bien des guérisons...  
« ...Les actions difficiles qui nécessitent un *effort* « *violent* ont également une bonne influence...  
« ...Enfin, chose étrange, *les douleurs* physiques « et morales ont aussi le même effet (62) ».

Joies, plaisirs, douleurs, peines, sont *les accidents psychologiques* qui provoquent le choc.

b) Je vais maintenant essayer d'en faire une brève *analyse* : c'est encore une *Emotion-choc*, mais celle-ci est fortement intellectualisée.

Un incident de la vie semble le provoquer. En réalité, cet incident est l'occasion fortuite. Le *choc* a une *genèse psychologique* il est préparé et déterminé par des facteurs psychiques qui amènent la réalisation violente et magnifique d'un être neuf.

---

(60) Cf. JANET : « La médecine psychologique » : « Le problème des dépenses et de l'épuisement psychologique ».

(61) Cf. La thérapeutique de WEIR MITCHELL, trop exclusive.

(62) in. JANET : « Les médications psychologiques ».

*Ces facteurs, quels sont-ils ?*

- *Les facteurs déterminants immédiats* sont ces joies, ces peines, ces douleurs, événements doués d'un *haut potentiel affectif* qui font sauter le monstrueux égoïsme du passionné qui revient insensiblement ou tout à coup à ce stade « conscience neuve » (l'âme d'enfant que j'ai perdue, pleurent les poètes) stade éminemment réceptif et terrain propice à la suggestion du médecin.
- Mais il existe *des facteurs préparants de longue date* que je diviserai artificiellement en :
  - *facteurs réactionnels* : Un état d'âme n'est pas isolé dans la vie psychique. Il a une valeur relative du fait de tous les états antérieurs et de tous les états futurs. Cette valeur n'étant pas fixée dans la durée mais au contraire changeante de par les états ultérieurs qui en modifieront l'interprétation de la mémoire. « Un *fait de conscience* ne vaut que replacé dans le « torrent de la conscience » (63) comme une note de musique dans une symphonie ne prend sa réelle couleur qu'à sa place entre ses deux voisines et dans la mesure où elle prépare la note finale.
  - *facteurs réactionnaires* : l'état passionnel détermine l'apparition d'autres états qu'on peut qualifier de réactionnaires parce qu'ils vont à l'encontre du premier comme s'ils en étaient l'antidote. « Après l'ivresse du plaisir, disait BOURGET, monte la fumée de la tristesse ». Après le franchissement des barrières sociales vient la peur ; des barrières morales : la honte, le remords.
- *Ces sentiments freinateurs* sont l'apanage des âmes basses. Un homme, par exemple, évitera l'inconduite parce qu'il aura peur des maladies vénériennes qui pourraient ruiner sa santé ; ou encore parce que son âme serait vouée à l'enfer.

---

(63) Cf. Williams JAMES : « Stream of conscienscioussness ».

Mais il existe *d'autres sentiments*, ceux-là plus nobles et *constructifs*. L'homme sent au fond de lui-même des aspirations jusque là refoulées, étouffées par sa personnalité passionnelle. Les *principes reçus* au jeune âge font leur patient travail de sape. Quand il a le courage de regarder en face l'esclavage de ses turpitudes, le dégoût lui vient en nausées et par contraste il aime le Beau, le Bien, la Liberté.

Mais attention aux délires mystiques !

C) *Quel est alors le rôle du psychothérapeute ?* En principe, le voici :

Il doit savoir utiliser ces *sentiments-remèdes* de peur ou d'amour et avec le concours du « Libre-Arbitre » du malade *faire triompher les formes supérieures intellectualisées de l'affectivité sur les formes élémentaires instinctives*.

Par son autorité, sa force de persuasion dans la *suggestion*, il essayera de provoquer ce *choc psychologique* qui balayera les vieilles habitudes et lui permettra d'orchestrer un *nouvel équilibre* à partir des bonnes aptitudes du sujet.

C'est bien une « *Dissolution-Reconstruction* » (64) mais ici, une fois les moellons éparpillés, la reconstruction n'est pas laissée aux soins du hasard (65). *Le choix nécessaire* pour rebâtir est confié à la clairvoyance du praticien qui n'hésitera pas au besoin à *changer complètement* la vie de son malade (vie sociale ou professionnelle) pour supprimer tous les facteurs de contagion et de refoulement et pour que la nouvelle orientation repose sur de *bonnes aptitudes* et corresponde à un *talent*, s'il existe — condi-

---

(64) Cf. DELMAS-MARSALET : « La Théorie de la Dissolution-Reconstruction ».

(65) Cf. JANET « Névroses et Idées fixes », tome II, obs. 36 p. 134. « Il faut restaurer la synhèse mentale après avoir éliminé (par l'hypnose ou autre) le développement énorme d'une idée parasite ».

tion nécessaire pour que ce malade ait le goût de vivre (66).

Si même la passion semblait indispensable à la vie du sujet, inhérente à son caractère, le médecin peut essayer de substituer aux petites passions de la psychose, une passion plus haute, fortement intellectualisée : une *bonne Passion*.

D) *Pour accomplir ce rôle, le médecin dispose de plusieurs méthodes psychothérapiques de suggestion :*

a) *La suggestion vigile* où il doit faire preuve d'habileté et d'autorité en suivant la *logique des sentiments* car les plus beaux effets de dialectique (67) n'impressionnent pas un passionné.

b) *L'hypnose*. MESMER, BRAID, LIÉBAULT l'ont défendue contre tous. CHARCOT, BERNHEIM l'ont expérimentée avec beaucoup d'échecs mais des succès. On y reviendra. Elle est, pour le moment, abandonnée car elle soulève une infinité de problèmes (68). Elle exige le consentement du malade qu'on accuse de lâcheté s'il le donne ; c'est une arme à double tranchant qui exige du praticien une intégrité absolue. Elle peut être retournée contre la médecine (fausses accusations) ; elle sent le charlatanisme, et pourtant :

Si elle devenait un moyen scientifique dûment réglementé, ne serait-elle pas pour parler un langage moderne :

— Une idéale « *mise au zéro* » des fonctions psychiques ? (69)

— *Non aveugle* comme le choc électrique, puisque la clairvoyance du médecin tient compte de la

---

(66) Cf. JANET : « Les médications psychologiques » ; « Même influence favorable des changements de Milieu et de Profession ».

(67) Cf. *La moralisation de Dubois*, de BERNE.

(68) JANET, dans les médications psychologiques, a parfaitement répondu à toutes les critiques sur la valeur humaine de l'hypnose.

(69) Cf. DELMAS-MARSALET, ouvrage cité plus haut.

Personnalité du malade en toute connaissance de la *genèse psychologique* de la maladie et des *qualités d'esprit* qui serviront de base à l'organisation future ?

- *Sans aucun des inconvénients du choc physique* et sans aucune contre-indication concernant l'âge ou l'état des systèmes osseux ou vasculaire (70).

Malheureusement déjà, dans certains pays étrangers, la police a utilisé l'hypnose à des fins non médicales qui la discréditent ; mais, semble-t-il, avec de meilleurs résultats, dans des cas spéciaux, qu'avec les vieux procédés par chocs.

- c) *La Psychanalyse* (71). « Faire revivre les émotions infantiles » pour démontrer et étaler sous les yeux du malade les mécanismes de la psychose ? Cela peut réussir ou aggraver le mal. Peut-être serait-il préférable de retenir cette méthode surtout comme moyen d'investigation ?

- d) *L'Autosuggestion* et la méthode de M. COUÉ. Voici le jugement du Pr PERRENS : « Par les résultats heureux qu'il obtient au hasard de la rencontre, M. COUÉ ne démontre pas que sa méthode soit la meilleure (entre nous, je crois qu'elle compte parmi les pires) ; mais elle montre que la suggestion et la persuasion ne sont pas de vains mots ».

On peut répéter cent et mille fois la même phrase, si elle est vide de réalité psychologique, c'est peine perdue.

- E) Qu'il me soit permis maintenant de dire un mot du *choc psychologique chez les hommes d'élite* (72).

---

(70) Cf. DELMAS-MARSALET, même ouvrage, p. 82.

(71) Cf. S. FREUD : « Introduction à la Psychanalyse » et RÉGIS et HESNARD : « Traité sur la Psychanalyse ».

(72) Cf. « La Vie de Charles de FOUCAULT », d'abord libertin, ensuite grand saint. Le choc psychologique semble avoir été provoqué chez lui par les belles nuits du désert.

Les grands hommes, par la qualité de leurs jugements critiques, sont hors de portée de toute influence et pourtant nous avons vu qu'ils sont plus exposés que le commun des mortels aux perversions. S'ils succombent et ne peuvent remonter la pente, leur châtement doit être terrible. Mais, pour la plupart, peu à peu, leur conscience clairvoyante verse au dossier de leur vie les états d'âme qui réagiront tôt ou tard contre le plus mauvais d'eux-mêmes. Au moment opportun, ils trouveront leur « chemin de Damas ». Peut-être parce qu'ils sont aimés des Dieux, sans doute parce que leur grande valeur les préserve de la déchéance ! Après le choc, les petites passions laissent la place à des passions plus hautes : les passionnés de découverte deviennent des savants ; les actifs, des Héros sur les champs de bataille de la guerre ou de la paix ; les mystiques, des Saints.

« Tout le malheur des hommes, a dit PASCAL, vient de ce qu'ils ne savent pas rester en repos dans une chambre » ; pour réfléchir ! Ils se laissent asservir par la vie trépidante qui tue la personnalité, matérialise, standardise l'âme et lui injecte toujours davantage cette espèce de stupéfiant qu'est le divertissement. Et ce rythme énerve le monde alors que la contemplation donne le calme, la vie profonde et constitue en quelque sorte le secret du Bonheur. Les « clercs fidèles » de la science et les contemplatifs, les solitaires, se dégagent de l'Espace et du Temps et tentent de rejoindre la Vérité dans l'Absolu. Elles sont loin, sous eux, les contingences de la terre ; ils ont choisi la meilleure part, « qui ne leur sera point ôtée ».

---

## CHAPITRE II

---

# PROPHYLAXIE DE LA PSYCHOSE PASSIONNELLE

---

P<sup>r</sup> CHABROL :

« Ce n'est pas au moment où un sujet va être enfermé définitivement dans un asile, à la phase où les psychiatres borneront leur activité à mettre des étiquettes sur sa démence, que votre intervention pourra être efficace. Vous devez saisir les premiers balbutiements, les premières incertitudes de cette intelligence, à l'heure où elle est simplement inquiète, émotive, et partant du vieil adage : « il vaut mieux prévenir que guérir », vous devez faire essentiellement de *l'hygiène morale* ».

COMMENT FAIRE DE L'HYGIÈNE MORALE ?

A. — PAR L'ÉDUCATION.

α) ÉDUCATION DE L'INDIVIDU : c'est le rôle des éducateurs spécialisés. Je vais simplement noter quelques principes généraux indispensables à la prophylaxie de la psychose passionnelle.

1° *L'Éducation de l'Affectivité.* — Il faut essayer de faire prévaloir les formes supérieures intellectualisées de l'affectivité sur les formes élémentaires, instinctives. Il faut apprendre à laisser l'affectivité à sa vraie place, complémentaire, sous le contrôle du jugement. On doit faire aimer le Beau, le Bien, donner et développer *le goût de l'esthétique*.

Surveiller surtout le jeune âge et l'adolescence, périodes favorables aux émotions-chocs, car la

conscience est neuve, très impressionnable; l'imagination vive et aiguïée par l'inconnu de certains problèmes que font entrevoir des aspirations pas encore précisées.

Les lectures, spectacles, divertissements, dont cet âge ingrat est avide parce qu'ils sont un aliment pour l'imagination — et tous les autres facteurs contagionnels (fréquentations, amitiés) — qui souvent flattent les formes les plus inférieures de la sensibilité dans le but commercial de plaire doivent être passés au crible.

La surveillance doit être large et compréhensive; adaptée à la nature de chacun, sinon gare aux refoulements !

2° *L'Education de l'Intelligence.* — Il faut doter l'individu, dans la mesure du possible, d'un jugement de valeur sain et solide, avec, pour base, *des principes* de même qualité. De ces principes et des jugements qu'ils inspireront vont dépendre plus tard la solidité des barrières morales et l'apparition opportune des sentiments réactionnaires.

3° *L'Education de la Volonté* (73).

b) **EDUCATION DE LA SOCIÉTÉ :** c'est une œuvre d'état. Elle est indispensable parce que la société crée les facteurs contagionnels dont le pouvoir de suggestion est énorme (l'exemple, la mode, la tendance sociale d'Imitation).

*Il faut établir ou rétablir des barrières morales :*

1° *Sociales :* exiger le respect des lois justes et éclairées.

2° *Familiales :* convaincre le chef de famille de son autorité et de sa responsabilité. Ici, plus qu'ailleurs, la vertu d'Exemple est nécessaire car l'enfant est toujours suggestionné par le comporte-

---

(73) Cf. LÉVY : Thèse Médecine 1897-1898 ; « L'Education de la Volonté et son emploi thérapeutique »,

ment de ses parents. En conséquence, apparaît la nécessité d'une *éducation familiale* et peut-être, plus tard, d'un examen d'aptitude psychologique au mariage.

- 3° *Religieuses* : les plus fortes barrières pour les masses car elles reposent sur *la croyance*, sur un besoin de mystère, dernier refuge de l'esprit qui a soif d'explication totale et de raison suffisante.

La peur du gendarme ne remplacera jamais la peur de l'Enfer; et le grand principe de la morale chrétienne « Aimez-vous les uns les autres » est irremplaçable pour abattre le monstrueux égoïsme, *primum movens* de la psychose passionnelle.

#### B. — Par LA RÉÉDUCATION.

Elle isole le contagieux et repose sur les mêmes principes que l'éducation. Plus le redressement est compréhensif et bon, plus le sujet est jeune et la psychose moins encroûtée dans l'habitude et meilleurs sont les résultats. Je ne peux ici qu'évoquer le délicat problème des maisons de correction et de redressement.

#### C. — Par L'ORIENTATION PROFESSIONNELLE ET LA PSYCHOTECHNIQUE.

« Les changements de métier ont aussi, souvent, une heureuse influence » (74). Un métier, une profession, doit correspondre exactement aux goûts et aptitudes du sujet, *à son talent*.

Et il faut avoir un métier, tout au moins une occupation, car l'oisiveté est mère de tous les vices.

S'il y a désintérêt, ou inadaptation, ou inactivité, l'imagination vagabonde va se prêter aux différentes perversions.

---

(74) Cf. JANET : « Les médications psychologiques ».

Tandis que un métier qu'on aime parce qu'il correspond aux aptitudes de l'être, à son goût et à son talent, accapare la personnalité toute entière avec son attention, son imagination créatrice (74) et même ses forces physiques. Il n'y aura plus de place pour la passion dans cette conscience, si ce n'est pour la bonne passion de son métier qui grandit avec la compétence.

D'autre part, n'est-il pas dommage que de jeunes talents se perdent pour n'avoir pas été compris ou aidés au tournant décisif ?

Voilà pourquoi l'Orientation Professionnelle, la Psychotechnique et la Technopsychologie constituent un devoir primordial pour toute société qui a souci de son avenir.

---

(75) Cf. RIBOT « L'imagination créatrice,

## RESUME et CONCLUSIONS

---

1. — La médecine psychologique a un grand avenir : Elle aura pour objet : la psychologie pathologique, élevée au rang de science médicale, comme but : la Santé Morale, comme moyen : la Psychothérapie.
2. — Dans la psychologie pathologique, on précisera les diagnostics psychologiques. Il faut décrire des psycho-névroses particulières dont la connaissance est indispensable au diagnostic psychothérapique.

Par exemple, dans la psychose passionnelle, maladie psychologique qui procède d'une élaboration morbide de l'idée, on étudiera :

### *Les Causes :*

- les facteurs héréditaires psychologiques ;
- les facteurs réactionnels : les événements propres de la vie psychique de l'individu ;
- les facteurs contagionnels et de refoulement : le Milieu.

### *Le mécanisme psychologique :*

- L'Emotion révèle l'effectivité liée à une tendance ;
- L'Imagination travaille et enrichit cet objet ;
- La Passion en fait un but unique : une obsession ;
- L'Habitude en fait un besoin : une impulsion.

3. — Dans ce cadre de la maladie psychologique, on retrouvera les constitutions mentales et le caractère. Nous avons vu successivement, au long des stades évolutif, la psychose passionnelle se dé-

guiser sous l'étiquette de diverses constitutions : émotive ou cyclothymique, imaginative ou schizotique, passionnelle ou paranoïaque, mythomaniaque, érotomaniaque, etc... ou perverse.

La notion de Passion prime les notions de Caractère ou de Constitution, car la Passion prend sa source dans la Tendance dont les origines se perdent avec les origines mêmes de la vie.

*Conséquence primordiale* : Il semble que tout être humain, quel que soit son caractère puisse avoir un devenir psychologique passionnel.

4. — Grâce à un diagnostic précis le praticien utilisera à bon escient les méthodes psychothérapiques de *suggestion* qui serviront à arracher les vieilles habitudes morbides, à déterminer le *choc psychologique* qui détruira le déséquilibre de la personnalité passionnelle et permettra la création d'un être neuf orienté suivant des aptitudes actives du sujet.
5. — Ces méthodes de suggestion tombées en disgrâce vu l'inconstance de leurs résultats s'avèreront bonnes si le médecin a une connaissance suffisante de la maladie à combattre, si sa compétence et son autorité lui permettent d'utiliser les sentiments-remèdes et s'il a la prudence de sélectionner les sujets susceptibles de guérison en s'assurant toujours du concours du libre-arbitre du malade.
6. — D'où la nécessité pour le praticien de posséder certaines qualités indispensables et développées par une éducation spéciale.
7. — La société doit lui apporter une aide irremplaçable dans la prophylaxie de la psychose passionnelle par l'Éducation, la Rééducation et l'Orientation professionnelle.

8. — Le médecin-psychologue a une tâche ingrate et qui ne paie pas, car ses effets sont incertains et parfois éloignés ; peu spectaculaires, très difficile, car il faut jouer avec l'infinie complexité des états d'âmes.

Mais c'est du plus grand Art !

---

## SERMENT

En présence des Maîtres de cette Ecole, de mes condisciples, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la Médecine.

Je donnerai mes soins à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail. Admis dans l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe ; ma langue taira les secrets qui me seront confiés, et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs ni à favoriser le crime.

Reconnaissant envers mes Maîtres, je tiendrai leurs enfants et ceux de mes confrères pour des frères, et s'ils devaient apprendre la médecine ou recourir à mes soins, je les instruirais et les soignerais sans salaire ni engagement.

Si je remplis ce serment sans l'enfeindre, qu'il me soit donné de jouir heureusement de la vie et de ma profession, honoré à jamais parmi les hommes. Si je le viole et que je me parjure, puissè-je avoir un sort contraire.

**Vu : Le Doyen,**  
R. DUPÉRIÉ.

Vu, bon à imprimer :  
*Le Président,*  
C. PERRENS.

Vu et permis d'imprimer :  
Bordeaux, le 20 Juin 1947.

*Le Recteur,*  
A. MARCHAUD.

## BIBLIOGRAPHIE

---

- ARMENFAT. — Essai sur le mode d'évolution de l'instinct sexuel. *Thèse médecine, Lyon* 1892-1893.
- BÉRAIL. — La Psychothérapie : sa nature, ses formes, ses résultats. *Thèse médecine, Bordeaux* 1935-36.
- BERGSON. — Rapport sur le « Mémoire sur l'habitude » de Ravaisson.
- CHIFFRE. — Essai sur la pathogénie de quelques effets morbides des émotions. *Thèse médecine, Montpellier* 1898-99.
- DE CLÉRAMBAULT. — Les psychoses passionnelles, in « Œuvres psychiatrique » réunie par J. Fretet.
- DELAY (J.). — Humeur et diencéphale. *Presse médicale* N° 3. Janvier 1946.
- DELMAS (A.). — Le rôle et l'importance des constitutions en psychopathologie (*Rapport au congrès des médecins et neur. de l. fr.*) (Limoges 1932).
- DELMAS-MARSALET. — Electro-choc et thérapeutiques nouvelles en neuro-psychiatrie.
- DEMAY. — Des psychoses familiales. *Thèse médecine, Paris* 1913.
- DESCARTES (R.). — Traité des Passions de l'âme. (éd. Charpentier).
- DESCURET. — La médecine des Passions. *Paris, Béchot* 1841.
- DOREZ. — La jalousie morbide. *Thèse médecine, Paris* 1888-1889.
- DUGAS. — La Passion et les Passions. *Journal de Psychologie normale et pathologique*. 25 - 745 - 794. 15 nov. 15 déc. 1928.
- ELLIS HAVELOCK. — Essai de psychologie sexuelle.
- FAREZ (P.). — Introduction à la psychothérapie.

- FREUD (S.). — Introduction à la psychanalyse.
- GÉNIL-PERRIN. — La constitution Paranoïaque.
- GÉRARD. — L'actualité et les Psychoses. *Thèse médecine, Paris* 1935.
- GRIMALDI (P.). — Contribution à l'étude du traitement des Psychoses par l'électro-choc. *Thèse médecine, Marseille* 1943.
- HEUYER. — Psychoses et crimes passionnels in « Hygiène Mentale » 27 - 196 - 211, juillet-août 1932.
- HEYMANS (G.). — Psychologie des femmes. (Alcan).
- IMIATINOFF, née OURISON. — Contribution à l'étude des émotions dans la genèse des psychoses. *Thèse médecine, Paris* 1917-18.
- JANET (P.). — La médecine psychologique.  
— Les médications psychologiques.  
— Névroses et idées fixes.
- LACAN. — De la psychose paranoïaque dans ses rapports avec la personnalité. *Thèse médecine, Paris* 1932.
- LACHELIER. — Psychologie et métaphysique. P. 138.
- LELONG. — Evolution psychologique d'une schizophrène, in *Annales médico psychologiques*, 1928 tome I.
- LÉVY. — Education rationnelle de la Volonté. — Son emploi thérapeutique. *Thèse médecine, 1897-98.*
- LÉVY-VALENSI. — Les crimes passionnels. *Rapport au congrès de médecine-légale de 1931. in an. méd. lég.* 1931 p. 193 - 285.
- MONTASSUT. — La constitution Paranoïaque. *Thèse, Paris* 1924.
- MOREL. — Traité théorique et pratique des maladies mentales. 1860.
- PITRES (A.) et RÉGIS (E.). — Les obsessions et les Impulsions. *Doin* 1902.
- RÉGIS et HESNARD. — Traité sur la psychanalyse.

RETAILLEAU. — Contribution à l'étude du facteur héréditaire dans la genèse de certaines psychoses juvéniles.  
*Thèse, Lille 1936-37.*

RIBOT (Th.). — L'Hérédité psychologique. 1894.

— Essai sur les Passions.

— Psychologie des sentiments. *Alcan.*

— La logique des sentiments.

— Les maladies de la personnalité. 1885.

— Problèmes de psychologie affective.

— Psychologie de l'attention. — L'imagination créatrice.

SCHLESINGER. — Sur quelques principes de psychanalyse.  
*Thèse, Paris 1932.*

SPASSOF. — Contribution à l'étude de l'instinct sexuel et de ses transformations dans les maladies mentales.  
*Thèse, Toulouse 1901.*

---



## TABLE DES MATIERES

---

|                                                                                       |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| INTRODUCTION .....                                                                    | 9  |
| PREMIÈRE PARTIE                                                                       |    |
| I. PSYCHOGÉNIE DE LA PSYCHOSE PASSIONNELLE ...                                        | 11 |
| A) L'Hérédité psychologique .....                                                     | 11 |
| B) Nature fondamentale de la Psychose :<br>La déviation de la tendance .....          | 14 |
| II. MÉCANISME PSYCHOLOGIQUE DE LA NAISSANCE ET<br>DE L'ÉVOLUTION DE LA PSYCHOSE ..... | 15 |
| A) L'accident de la naissance : l'Emotion-<br>choc .....                              | 15 |
| B) L'Incubation : Rôle de l'imagination<br>dans le développement de la Psychose       | 18 |
| C) L'Acné, la Crise, la Passion : Evolution<br>et fin de la psychose .....            | 23 |
| D) Forme chronique de la psychose par<br>l'habitude .....                             | 29 |
| DEUXIÈME PARTIE                                                                       |    |
| I. THÉRAPEUTIQUE .....                                                                | 35 |
| A) Aspect négatif du problème : l'électro-<br>choc .....                              | 35 |
| B) Aspect positif du problème : la psycho-<br>thérapie .....                          | 36 |
| II. PROPHYLAXIE .....                                                                 | 45 |
| A) Par l'Education .....                                                              | 45 |
| B) Par la Rééducation .....                                                           | 47 |
| C) Par l'orientation professionnelle et la<br>psychotechnique .....                   | 47 |
| RÉSUMÉ ET CONCLUSIONS .....                                                           | 49 |
| BIBLIOGRAPHIE .....                                                                   | 53 |





